

DOSSIER ADMINISTRATIF A CONSTITUER EN VUE D'UNE ENTRÉE en EHPAD ou en USLD

ÉTABLISSEMENT CHOISI (par ordre de préférence de 1 à 4) : ce choix sera confirmé après avis médical.

Site de Poissy

- ◇ EHPAD HERVIEUX
- ◇ USLD LES MAISONNEES

Site de Saint-Germain-en-Laye

- ◇ EHPAD ROPITAL ANQUETIN
- ◇ USLD NIVARD

ÉTAT CIVIL DU PENSIONNAIRE

NOM Njf Prénom.....
Né(e) le : à Dépt.....
Ancienne profession
Adresse actuelle.....
Adresse antérieure.....
Situation familiale..... Nombre d'enfants.....

SECURITE SOCIALE


N° Sécurité Sociale :

--	--	--	--	--	--	--	--





Centre de sécurité sociale :

Exonération du ticket modérateur : OUI ◇ NON ◇ jusqu'au

MUTUELLE

Nom.....
Adresse.....
N° d'adhérent..... 

PERSONNES A PREVENIR



NOM et Prénom :
Qualité.....
Si protection juridique ◇ Tuteur ◇ Curateur ◇ Mandataire spécial
Adresse :
 (domicile).....  (travail).....
 (portable).....  (fax).....
E-Mail.....



NOM et Prénom :

Qualité.....

Si protection juridique ◇ Tuteur ◇ Curateur ◇ Mandataire spécial

Adresse :

 (domicile).....  (travail).....

 (portable).....  (fax).....



E-Mail :



NOM et Prénom :

Qualité.....

Si protection juridique ◇ Tuteur ◇ Curateur ◇ Mandataire spécial

Adresse :

 (domicile).....  (travail).....

 (portable).....  (fax).....

E-Mail :

Informations sur les Ressources :

Caisse de retraite	Montant annuel en euro

Allocation Logement :

N° Allocataire :

Adresse de la caisse d'allocation familiale.....

Autres Revenus : loyers, rentes, pensions ne figurant pas sur l'avis d'imposition	Montant en euro

<u>Cadre réservé à l'administration</u>	
Montant des ressources
Montant des frais d'hébergement
Différence

Références bancaires des comptes ou livrets sur lesquels sont virées les ressources

<u>Nom de la banque</u>	<u>N° du compte</u>	<u>Procuration</u>

Si les ressources ne couvrent pas en totalité les frais mensuels d'hébergement, comment envisagez-vous de régler la différence ?

.....
.....
.....

Avez-vous déposé une demande d'aide sociale ?

OUI - NON

Si oui, à quelle date et dans quelle commune?

Avez-vous reçu la notification de décision du Conseil Général ?

OUI - NON

Si oui, joindre une photocopie.

Une procédure de protection juridique (curatelle, tutelle) est-elle en cours ?


OUI - NON

Si oui, date de la demande et auprès de quel tribunal ?

Assurance responsabilité civile

Organisme.....

Adresse.....

..... Numéro de contrat.....

Renseignements divers

Existe t-il un contrat obsèques ?

Si oui auprès de quel organisme ?

Nom.....

Adresse ou étiquette du testament obsèques

.....

.....

Si concession cimetière préciser la ville

.....

Si notaire indiquer le nom et l'adresse

Nom.....

Adresse.....

.....